

Augmentation des cas de syphilis en Abitibi-Témiscamingue

La syphilis infectieuse est en augmentation au Québec depuis plusieurs années. L'infection causée par la bactérie *Treponema pallidum* touche particulièrement les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH), mais une hausse importante de cas apparaît chez les femmes depuis 2015. Un nombre record de 14 cas de syphilis congénitale, dont 2 mortinaissances ont été déclarées en 2022.

En Abitibi-Témiscamingue, 7 cas de syphilis en phase infectieuse ont été déclarés depuis le début de l'année 2023 et la majorité d'entre eux au cours des quatre dernières semaines. La plupart des personnes infectées présentaient des symptômes et déclaraient avoir eu des rapports hétérosexuels. Les interventions se sont révélées infructueuses auprès de certains partenaires anonymes ou pour lesquels très peu d'informations étaient disponibles.

La possibilité d'une transmission continue en région demeure, donc la vigilance des équipes cliniques s'impose.

RECOMMANDATIONS

1. Dépister la syphilis

a) Chez les personnes asymptomatiques qui présentent des facteurs de risques dont :

- Avoir eu un partenaire sexuel anonyme ou plus de trois partenaires au cours de la dernière année;
- Être originaire d'une région à forte endémicité de syphilis;
- Travailleur ou travailleuse du sexe;
- Homme ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes.

b) Systématiquement chez toutes les femmes enceintes

- **Lors du bilan prénatal** : inclure systématiquement le dépistage de la syphilis et des autres ITSS dans le bilan prénatal au moment de la 1^{re} visite.
- **En cours de grossesse** : évaluer la présence de facteurs de risque d'acquisition chez la femme enceinte et chez son/ses partenaires; le cas échéant, répéter le dépistage, au besoin plus d'une fois et au minimum une fois vers la 28^e semaine et au moment de l'accouchement.
- **Au moment de l'accouchement** : rechercher systématiquement les résultats des tests de dépistage de la syphilis et des autres ITSS faits préalablement. Si les résultats ne sont pas disponibles, les répéter avant le congé.

GARDE EN SANTÉ PUBLIQUE

Du lundi au vendredi, de 8 h à 16 h, composer le 819 764-3264, poste 49409
ou ligne sans frais : 1 855 764-5161

En dehors des heures ouvrables (demander la personne de garde en santé publique),
Hôpital de Rouyn-Noranda : **819 764-5131**

Le CONTAMINANT

2. Inclure la syphilis dans le diagnostic différentiel devant un tableau clinique compatible

- Par exemple : ulcération buccale, génitale ou anale, éruption maculopapulaire, condylomes plats.
- Envisager de répéter la sérologie si elle est négative devant un tableau clinique évocateur.

3. Traiter et suivre les personnes infectées et leurs contacts sexuels

- Comme indiqué dans le [guide d'usage optimal de l'INESSS](#), la pénicilline G benzathine en administration parentérale est le traitement de premier choix pour tous les stades de la syphilis.
- **Pour les partenaires sexuels** : le traitement épidémiologique avec une injection IM unique de pénicilline G benzathine 2,4 millions d'unités est recommandé d'emblée pour les partenaires sexuels des 90 derniers jours d'une personne atteinte d'une syphilis infectieuse, d'une syphilis latente tardive avec un RPR > 1:32 et ceux dont le suivi est incertain.
- Traiter les autres partenaires selon leur évaluation.
- Lorsqu'un partenaire sexuel doit être traité, il faut inscrire le code « L » sur la prescription, ainsi le traitement sera gratuit.

4. Soutenir les personnes atteintes dans la démarche de notification à leurs partenaires

- Identifier tous les partenaires sexuels à joindre en portant une attention particulière aux femmes enceintes ou en âge de procréer et aux possibles partenaires féminines d'hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes.
- Les infirmières des services intégrés de dépistage et de prévention (SIDEPE) peuvent soutenir la notification de partenaires et leurs suivis.

5. Déclarer rapidement tout cas de syphilis infectieuse à la Direction de santé publique

- Par télécopieur au : 819 764-4537 ou par téléphone : 819-764-3264, p.49409.

LIENS UTILES

- Information sur la situation épidémiologique québécoise et des renseignements additionnels sur les cas de syphilis congénitale : [Le Flash Vigie Vol. 17, no 3, juillet 2023](#)
- [Guide d'usage optimal - Syphilis, INESSS](#) (mise à jour 2023)
- [ITSS à rechercher selon les facteurs de risque décelés, MSSS \(2019\)](#)
- [Guide québécois de dépistage des infections transmissibles sexuellement et par le sang, MSSS \(2019\)](#)
- [Soutenir la personne atteinte d'une ITSS pour qu'elle avise ses partenaires](#)